



قرارداد خرید / واگذاری خدمات مراقبت های اولیه سلامت در مناطق شهری

این قرار داد در اجرای بند " ج " ماده ۳۲ قانون برنامه پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران و بند " ۴ " ماده ۱۳ قانون مدیریت خدمات کشوری و مفاد دستورالعمل مربوطه منظم به نامه شماره ۳۰/۱۳۰۸۷/د مورخ ۹۳/۹/۸ معاونت بهداشت وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و براساس بند (الف) و بند (ج) آیین نامه اجرایی ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت تنفیذ شده در ماده ۲۲۴ برنامه پنجم توسعه و مجوز شماره ۲۶۶۸۵۶۵ مورخ ۱۳۹۴/۷/۱۸ معاون محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی البرز و آیین نامه اجرایی بند (ز) ماده (۳۸) قانون برنامه پنج ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران (خرید راهبردی خدمات سلامت مورخ ۹۳/۰۱/۲۸) طبق شرایط زیر منعقد گردید و طرفین ملزم و متعهد به اجرای مفاد آن می باشند.

ماده ۱ - طرفین قرارداد:

۱-۱- کارفرما: مرکز بهداشت شهرستان بانماینده گی خانم/آقا..... با سمت
باکدملی..... باشناسه ملی..... و کد اقتصادی.....
نشانی:..... کدپستی:..... شماره تماس:..... که از
این پس در این قرارداد طرف اول نامیده می شود.

۱-۲- پیمانکار:

- **شخص حقیقی:** خانم/آقای..... باکدملی..... به نشانی..... کد پستی..... تلفن.....
- **شخص حقوقی:** شرکت/موسسه..... به شماره ثبت..... تاریخ ثبت..... کد اقتصادی..... و شناسه ملی..... که واجد صلاحیت فنی و تخصصی می باشد (حراز آن منوط به تایید صلاحیت توسط معاونت محترم بهداشتی می باشد)، به نمایندگی خانم/ آقای..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... صادره از..... کدملی..... به سمت..... که بموجب اساس نامه و آخرین تغییرات مندرج در روزنامه رسمی که جزء لاینفک قرارداد می باشد (تصویر مصدق پیوست) واجد اختیار و دارای حق امضاء می باشد، به نشانی..... کد پستی..... تلفن..... نمابر..... که از این پس در این قرارداد طرف دوم نامیده می شود.

ماده ۲ - موضوع قرارداد:

۱-۲- خرید خدمات مراقبت های اولیه سلامت فعال و مستمر (تداوم خدمات) در برنامه تامین و ارتقاء مراقبت های اولیه سلامت در مناطق شهری ، براساس محدوده و جمعیت تعریف شده در ساختار گسترش شبکه های بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی البرز براساس بسته خدمتی ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع (پیوست ۱) که در مورد این قرارداد شامل افرادیست که در محل سکونت داشته و تحت پوشش هیچ واحد مشابه خدمات سلامت دیگری نباشد.

- ۱-۲-۱) حجم کار : ارائه خدمات فعال و مستمر (تداوم خدمات) به نفر برابر بسته خدمات با مسئولیت تامین نیرو و اداره پایگاه سلامت در محدوده جغرافیایی پایگاه سلامت که از شمال..... از جنوب..... از شرق..... و از غرب..... تعیین می گردد.
- ۱-۲-۲) واحد کار : مراقبت از سلامت و ارائه خدمات سلامت برابر بسته خدمات به هر فرد در پایگاه سلامت واقع در شهرستان تحت پوشش شبکه بهداشت و درمان با محدوده جغرافیایی تعیین شده در بند ۱-۲
- ۱-۲-۳) امکانات و تجهیزات مورد نیاز هریک از پایگاه های سلامت طبق استانداردهای مصوب (پیوست شماره ۴) توسط طرف اول تامین و تحویل طرف دوم می گردد.

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد



۲-۱-۴) کیفیت کار : پایش و ارزشیابی کیفی عملکرد طرف دوم از طریق چک لیست پیوست از سوی طرف اول صورت می گیرد. (پیوست ۲)

۲-۱-۵) کمیت کار : ارائه خدمات می بایست براساس پوشش فعال ، مستمر و کامل جمعیت تحت پوشش مربوط به بلوک تعریف شده براساس جدول برآورد حجم خدمات مبتنی بر بسته خدمات جاری پایه سلامت در جمعیت مرجع نفر (پیوست ۳)

- معیارهای فعال بودن پایگاه عبارتند از : ۱- شناسایی گروه هدف در جمعیت تحت پوشش ۲- دعوت برای ارائه خدمت فعال به هر گروه سنی خاص براساس بسته خدمتی تعریف شده مربوطه ۳- پیگیری (تلفنی یا حضوری) در صورت عدم مراجعه ۴- تشکیل و تکمیل پرونده سلامت (به صورت دستی یا الکترونیک) برای تمامی خانوارهای تحت پوشش در منطقه ۵- ارائه خدمات مبتنی بر استانداردهای تعیین شده به تک تک افراد جمعیت تحت پوشش
تبصره ۱: ارائه تمامی خدمات به افراد مهمان (خارج از بلوک جمعیتی تعریف شده) براساس هر گروه سنی و استانداردهای مطرح در دستورالعمل بسته خدمتی مربوطه ، می بایست به صورت رایگان صورت گیرد و طی لیست جداگانه ای با درج کد ملی ، نوع خدمت ، محل سکونت اصلی خدمت گیرنده به طرف اول اعلام گردد . هزینه های این تعداد خدمات ارائه شده به افراد مهمان در پایش ۳ ماهه لحاظ خواهد شد.

۲-۱-۶) خدمات رایگان : کلیه مراقبتهای و خدمات بهداشتی ارائه شده براساس بسته خدمات به جمعیت تحت پوشش مربوطه رایگان می باشد.

ماده ۳ - مدت قرارداد :

۳-۱- از تاریخ لغایت به مدت یکسال تمام شمسی می باشد. قرارداد با رضایت طرفین قابل تمدید می باشد. در صورت تمدید قرارداد، تورم سالیانه اعلام شده توسط بانک مرکزی ملاک انعقاد قرارداد برای سال بعد خواهد بود.

ماده ۴ - مبلغ قرارداد :

۴-۱- حجم کل قرارداد از تاریخ لغایت برای ارائه خدمات موضوع قرارداد (طبق بسته پیوست ۱-۱ و پیوست ۱ و پیوست ۳) به ازای سرانه هرنفر جمعیت تحت پوشش فعال پایگاه های سلامت به میزان ریال می باشد که توسط طرف اول براساس نتایج پایش و ارزشیابی واحدهای فنی و پس از تایید واحد گسترش شبکه مرکز بهداشت مربوطه و مشروط به پوشش فعال و مستمر (تداوم خدمات) جمعیت پس از کسر کلیه کسورات قانونی به طرف دوم پرداخت خواهد شد. صرفاً به ازای هرفرد مقیم در منطقه تحت پوشش که به او بطور فعال ، کامل و برابر استانداردهای اعلامی خدمات ارائه شده باشد.

۴-۱-۱) کل مبلغ قرارداد : تا سقف ریال (به حروف ریال)

۴-۱-۲) طرف دوم متعهد می گردد نسبت به تهیه ساختمان محل فعالیت پایگاه های سلامت مورد قرارداد ، برابر استانداردهای مصوب اعلام شده (پیوست ۴) اقدام نماید .

طرف قرارداد باید فضای فیزیکی مناسب براساس نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نیروی انسانی ، به صورت زیر آماده نماید:

تبصره ۲- استاندارد فضای فیزیکی مورد نیاز برای پایگاه سلامت با جمعیت تحت پوشش ۱۲۵۰۰ نفر حداقل ۱۰۰ متر مربع می باشد به نحوی که فعالیت کارکنان و امکانات مورد نیاز مشروحه زیر را بتوان در آن جای داد:

✚ فضای کار کردان/کارشناس مراقب سلامت خانواده (۵ نفر). (حداقل ۱ تا ۲ نفر از آنها باید ماما باشد .)

✚ فضای کار مامایی با رعایت محیط امن و خصوصی (اتاق دارای تخت ژنیکولوژی)

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد



✚ فضای کار واکسیناسیون

✚ فضای آموزش و توانمند سازی جامعه در موضوع سواد سلامت ، شیوه زندگی سالم ، خودمراقبتی و... با استفاده

از امکانات بخش دولتی ، خصوصی ، بومی و محلی منطقه

✚ سالن انتظار

✚ فضای آبدارخانه

✚ فضای سرویس بهداشتی

- محل استقرار پایگاه باید در طبقه همکف باشد. در غیر این صورت باید دارای آسانسور سالم ، فعال و استاندارد باشد .
تبصره ۳: در صورت موجود بودن فضای فیزیکی مورد نیاز پایگاه سلامت به صورت دولتی و معرفی شده از سوی مرکز بهداشت به طرف دوم ، وی موظف است با عقد قرارداد اجاره با مرکز به قیمت کارشناسی نسبت به استقرار نیروی انسانی خود در آن فضای فیزیکی اقدام نماید .

۲-۴) در شروع قرارداد جمعیت تحت پوشش طبق برآورد انجام شده قبلی حدود نفر می باشد. ارائه خدمات فعال مستمر (تداوم خدمات) و کامل به این جمعیت مبنای پرداخت علی الحساب برای ۳ ماهه اول قرارداد بوده و در ۳ ماهه دوم اجرای قرارداد، ملاک پرداخت، جمعیت تحت پوشش ، تعداد پرونده فعال و نتیجه پایش عملکرد خواهد بود.

۳-۴) طرف دوم موظف است در ابتدای عقد قرارداد نسبت به سرشماری دقیق و کامل جمعیت منطقه تحت پوشش خود و با ثبت گروه های سنی و گروه های هدف مراقبتی (به تفکیک هر گروه) بر اساس زمانبندی توافق شده با گسترش شبکه ، مرکز بهداشت مربوطه اقدام نماید. این زمانبندی باید به گونه ای باشد که در ۶ ماه اول، جمعیت تحت پوشش به طور کامل شناسایی و سرشماری شده باشد.

۴-۴) در ۳ ماهه اول (شروع برنامه) ، ماهیانه ۸۰ درصد مبلغ قرارداد با تشخیص مرکز بهداشت در ازای انجام سرشماری ، شناسایی جمعیت تحت پوشش ، آماده کردن دفاتر مراقبت ، تجهیز و بهبود استاندارد ، راه اندازی و استقرار برنامه و ۲۰ درصد باقیمانده بر مبنای نتایج ارزشیابی پایگاه در پایان ۳ ماه پرداخت می گردد.

تذکر: لازم به ذکر است این نوع پرداخت به هیچ وجه قابل تسری به ماه های بعد نمی باشد .

۵-۴) طرف دوم صرفاً در برنامه سالمندان در سال اول قرارداد موظف است ۵۰٪ جمعیت بلوک واگذار شده را تحت پوشش قرار دهد به این نحو که بطور فزاینده هر ۳ ماه ۱۲/۵٪ جمعیت سالمندان، تحت پوشش مراقبتهای خدمات اولیه سلامت قرار گیرد.

ماده ۵- نحوه پرداخت پس از کسر کلیه کسورات قانونی :

پرداخت به طرف قرارداد (طرف دوم) پس از انعقاد قرارداد و ارائه تضمین انجام تعهدات طبق ماده ۱۱ و بر اساس صورت وضعیت و لیست حقوقی تنظیمی و تایید انجام موضوع تعهدات قرارداد و ارائه فیش و لیست پرداخت ماه قبل که به تایید تامین اجتماعی رسیده است ، توسط طرف اول در پایان هر ماه به شرح زیر انجام خواهد شد :

در ۳ ماهه اول قرارداد ۸۰ درصد مبلغ ماهانه (۸۰٪ یک دوازدهم کل مبلغ قرارداد) بصورت علی الحساب تا ۲۸ هر ماه به طرف دوم پرداخت می شود . ۲۰ درصد باقی مانده هر ماه ، پس از پایش و ارزشیابی عملکرد طرف قرارداد بوسیله چک لیست (بر اساس بند ۴-۴ قرارداد) به ترتیبی که در ماده ۸ قرارداد آورده شده در پایان ۳ ماهه محاسبه و پرداخت خواهد شد. بدیهی است از ۳ ماهه دوم قرارداد به بعد هر ماه ۸۰٪ مبلغ سرانه جمعیت تحت پوشش (جمعیت دارای پرونده سلامت فعال در پایگاه) بصورت علی الحساب پرداخت خواهد شد.

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد



ماده ۶- تعهدات طرف اول (طرف اول قرارداد) :

۱-۶) طرف اول آموزش و توجیه طرف دوم و نیروهای واجد شرایط ارائه خدمت در پایگاه های سلامت را برابر مندرجات دستورالعمل های ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع به عهده خواهد داشت . ضمناً طرف اول هیچ گونه تعهدی در مورد پرداخت حقوق و مزایای دوره آموزشی اولیه به کارکنان شاغل در پایگاه های سلامت نخواهد داشت . بدیهی است برگزاری دوره اول کلاسهای آموزشی برای نیروهای شاغل در پایگاه به عهده طرف اول است .

۲-۶) تامین تجهیزات فنی و اداری پایگاه بر اساس دستور عمل اجرای برنامه (مطابق لیست پیوست شماره ۱-۱ و پیوست شماره ۱ و پیوست شماره ۴)

۳-۶) تامین دفاتر مورد استفاده در پایگاه ، اقلام بهداشتی (واکسن ها ، اقلام تامین باروری سالم ، قطره مولتی ویتامین ، قطره آهن و قرص آهن و داروهای مراقبت بیماریها) ، فرم ها و بسته های آموزشی (زیج حیاتی ، پوستر ها ، پمفلت ، پرونده خانوار ، تراکت ها و ...) در صورت موجود بودن در کشور جهت ارائه خدمات رایگان براساس قوانین و دستورالعمل های جاری به عهده طرف اول می باشد .

تبصره ۴ : پرونده های خانوار و فرم های آماری ، زیج حیاتی و دفاتر جزو اموال دولت محسوب شده و در صورت لغو قرارداد یا اتمام آن باید به طور کامل و سالم به مرکز بهداشت تحویل شود .

۴-۶) طرف اول مجاز است نسبت به ادغام برنامه های جدید ابلاغی از سوی وزارتخانه در سیستم خدمات اقدام نماید .

تبصره ۵ : در صورتی که این ادغام براساس تشخیص معاونت بهداشت دانشگاه بار مالی اضافی برمفاد قرارداد اولیه داشته باشد ، طرف اول موظف به جبران آن می باشد .

۵-۶) ارزشیابی و پایش فنی کیفیت عملکرد و فعالیت پایگاه طبق چک لیست پایش خدمات توسط کارشناسان فنی مرکز بهداشت شهرستان و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پیشنهاد های کارشناسی برای رفع آنها .

۶-۶) طرف اول موظف است هزینه های انجام خدمات را طبق قرارداد پرداخت نماید .

۷-۶) پرداخت مربوط به آخرین ماه قرارداد از سوی طرف اول منوط به ارائه مفاصا حساب از سوی تامین اجتماعی و تسویه سایر موارد درمورد اموال می باشد .

ماده ۷- تعهدات طرف دوم (طرف دوم قرارداد) :

۱-۷) در صورتیکه طرف دوم شخص حقوقی باشد می بایست " یک نفر " را به عنوان نماینده تام الاختیار خود جهت استقرار و پاسخگویی و ایجاد هماهنگی لازم در انجام خدمات موضوع قرارداد کتبا به طرف اول معرفی نماید.

۲-۷) طرف دوم می بایست واجد شرایط زیر باشد :

۱- حضور تمام وقت شخص حقیقی در پایگاه سلامت و درمورد شخص حقوقی ، حضور تمام وقت نماینده تام الاختیار وی

۲- اثبات اهلیت طرف دوم و قدرت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش و عملکرد پایگاه برای شخص حقیقی و درمورد شخص حقوقی ، طرف دوم و نماینده تام الاختیار وی

۳- طرف دوم ، وابستگان ، مرتبطین و کارکنان احوق ارائه خدمات مشابه در مجاورت محل خدمت (بلوک جمعیتی تعیین شده مربوطه) به صورت FFS و سایر روشهای دریافت وجه را ندارند. و هر گونه ایجاد تقاضای القایی به منظور کسب منفعت مالی خارج از ضوابط پرداخت این قرارداد ممنوع بوده و در صورت کشف ضمن برخورد قانونی معادل ده برابر انتفاع خارج از ضوابط این قرارداد با تشخیص رئیس شبکه / مرکز بهداشت از دریافتی طرف دوم به عنوان جریمه کسر / یا از او اخذ خواهد شد.

۳-۷) طرف دوم حق واگذاری موضوع قرارداد را به اشخاص دیگر کلاً یا جزئاً (اعم از حقیقی یا حقوقی) ندارد .

۴-۷) خدمات ارائه شده در پایگاه های سلامت رایگان بوده و طرف دوم مجاز به دریافت هیچ گونه وجهی از آنها نخواهد بود.

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
معاونت بهداشتی

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پوست:

۵-۷) تشکیل پرونده سلامت برای جمعیت تحت پوشش الزامی و رایگان می باشد. و در صورت دریافت هرگونه وجهی توسط کارکنان طرف دوم از گیرنده خدمت، مطابق مقررات با طرف دوم برخورد خواهد شد.

۶-۷) تهیه و نصب نقشه و محدوده جغرافیائی تحت پوشش پایگاه سلامت

۷-۷) تامین و به کارگیری نیروی انسانی مورد نیاز برابر استانداردهای تعریف شده در قرارداد

۸-۷) ترکیب نیروی انسانی به ازای هر پایگاه سلامت براساس تراکم جمعیت بازای متوسط جمعیت ۱۲۵۰۰ نفر ۵ کاردان / کارشناس مراقب سلامت خانواده (که حداقل یکی و ترجیحا ۲ نفر از آنها ماما باشد) در نظر گرفته می شود.

- برای ارائه خدمات سلامت به مراجعین مرد، می تواند یک نفر از مراقبین سلامت در پایگاه مرد باشد.

- برای هر ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ نفر یک کاردان/کارشناس مراقب سلامت خانواده در نظر گرفته می شود.

۹-۷) باید پرسنل فنی به کار گیری شده دارای شرایط زیر باشند :

۱- ملیت : ایرانی

۲- حداقل تحصیلات ورشته تحصیلی (با مدرک تحصیلی کاردان یا کارشناس مامایی ، بهداشت عمومی ، بهداشت خانواده ، مبارزه با بیماریها ، پرستاری)

۳- سن حداکثر ۳۰ سال (اضافه نمودن حداکثر ۱۰ سال سابقه کار مرتبط به این سن بلامانع است)

۴- رعایت اخلاق حرفه ای

۵- رعایت آیین نامه پوشش دانشگاه علوم پزشکی البرز

۱۰-۷) کلیه کسانی که برای انجام موضوع قرارداد توسط طرف دوم به کار گرفته می شوند کارکنان طرف دوم محسوب شده و کلیه مسئولیتهای ناشی از قانون کار ، بیمه شاغلین ، حوادث غیر مترقبه و سایر قوانین جاری کشور ویا هرگونه حقوق و مزایای قانونی کارکنان به عهده طرف دوم می باشد و طرف اول از هرگونه مسئولیت در این مورد مبری است .

۱۱-۷) کلیه افراد معرفی شده از سوی طرف دوم بایستی فاقد سوء پیشینه و عدم محکومیت از طرف مراجع انتظامی و قضایی باشند و طرف دوم موظف به رعایت این امر در جذب نیروی کار می باشد.

تبصره ۶: چنانچه هر گونه خسارات جانی و مالی در محیط ارائه خدمت به کارکنان ، مراجعین ویا اشخاص ثالث حقیقی یا حقوقی دیگر وارد گردد مسئولیت آن بر عهده طرف دوم خواهد بود و جبران خسارت جانی و مالی در حوادث ناشی از قصور و تقصیر کارکنان و عدم آگاهی علمی پرسنل مربوطه یا هر گونه قصوری که ناشی از خطاهای پزشکی پرسنل یا امکانات باشد، طرف دوم جوابگوی قانونی در همه محاکم ذیصلاح می باشد و در صورت صدور حکم قضایی در هر زمان باید برای جبران خسارت اقدام نماید.

۱۲-۷) - طرف اول هیچگونه تعهدی نسبت به استخدام ویا عقد قرارداد مستقیم با افرادی که از سوی طرف دوم برای انجام خدمات مورد نظر به کارگیری شده اند نخواهد داشت . طرف دوم موظف است این موضوع را در انعقاد قرارداد با افراد درج نماید .

۱۳-۷) ارائه خدمات به صورت فعال و مستمر (تداوم خدمات) به جمعیت تحت پوشش ، در قالب بسته خدمات سلامت تعریف شده. (پیوست ۱-۱) پایگاه سلامت شامل مجموعه ای از خدمات هزینه اثربخش و دارای اولویت همچون خدمات خودمراقبتی، خدمات سلامت عمومی، خدمات سلامت فردی سطح اول و ارجاعات به مراکز سلامت جامعه که توسط تیم سلامت ارائه یا فراهم می شود.

- **بسته های خدمات سلامت در پایگاه ها**، شامل خدمات اولیه فردی، عمومی و ارجاعات جهت دریافت خدمات ویژه به

شرح زیر هستند:

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد

آدرس : بلوار طالقانی شمالی ، بالاتر از میدان طالقانی ، شهرک اداری تلفن : ۴- ۳۲۵۵۸۹۲۰ نمابر : ۳۲۵۵۸۹۳۲

www.abzums.ac.ir - info@abzums.ac.ir



- **خدمات سلامت عمومی:** شامل بسته‌های خدماتی است که در حال حاضر برای جامعه و به صورت عمومی ارائه می‌شود مانند: خدمات بهداشت مدارس
- **خدمات/مراقبت‌های اولیه سلامت فردی:** بسته‌های خدمات بهداشتی ادغام یافته در شبکه‌های بهداشت و درمان هستند که باید برحسب ساختار جمعیت تحت پوشش و گروه‌های مختلف سنی به آنها ارائه گردد مانند: برنامه‌های سلامت خانواده و جمعیت، برنامه‌های مبارزه و کنترل بیماری‌های واگیردار، واکسیناسیون، پیشگیری و کنترل عوامل خطر بیماری‌های مزمن و غیرواگیر، ارجاع به مراکز سلامت جامعه در صورت صلاحدید جهت دریافت خدمات تغذیه، سلامت روان و ...
- ۱۴-۷) طرف دوم متعهد می‌گردد که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت مصوب ۱۳۳۷ در معاملات دولتی نمی‌باشد و در صورت احراز خلاف آن طرف دوم موظف به جبران خسارت‌های وارده به طرف اول می‌باشد. تعیین میزان و مبلغ این خسارت برعهده طرف اول می‌باشد و طرف دوم حق هرگونه اعتراض بعدی را از خود سلب و ساقط می‌نماید.
- ۱۵-۷) میزان ساعت کار پایگاه‌های سلامت از ساعت ۷/۳۰ صبح تا ساعت ۱۵ (بجز ایام تعطیل رسمی) خواهد بود. حضور فعال کلیه کارکنان در ساعات اعلام شده ضروری است. در صورت تغییر ساعت و زمان کار براساس دستورالعمل و بخشنامه‌های وزارت بهداشت، طرف دوم و پرسنل تحت امر وی موظف به رعایت آن بوده و حق هیچ‌گونه اعتراضی ندارند.
- ۱۶-۷) نیروهای تحت پوشش طرف دوم موظف به شرکت در دوره‌های آموزشی اولیه به مدت حداقل ۱۴۷ ساعت حضوری که از سوی طرف اول برگزار می‌شود و قبولی با کسب حداقل نمره ۷۰ از ۱۰۰ و اخذ گواهی مربوطه می‌باشند. هزینه برگزاری دوره آموزشی اول به عهده طرف اول خواهد بود. و چنانچه هریک از نیروهای معرفی شده از سوی طرف دوم موفق به اخذ گواهی مربوطه نشوند، طرف دوم موظف به تقبل هزینه‌های آموزشی دوره‌های بعد می‌باشد.
- ۱۷-۷) طرف دوم موظف به اعزام پرسنل جهت شرکت در جلسات آموزشی مرتبط و حین خدمت که از سوی طرف اول برگزار می‌شود می‌باشد.
- ۱۸-۷) کلیه نیروهای طرف قرارداد حق هیچگونه فعالیتی در خارج از موضوع قرارداد را نداشته، مسئولیت اجرای این ماده با طرف قرارداد است.
- ۱۹-۷) طرف دوم موظف است در پایان هر ماه به منظور تایید کارکرد، مستندات کلیه پرداخت‌های انجام شده مطابق آخرین دستورالعمل برنامه، اعم از حقوق و مزایای پرسنل طبق قانون کار و طبقه بندی مشاغل، مزایای عیدی و پاداش، حق لباس، هزینه غذا و سرویس ایاب و ذهاب و سایر پرداختی‌ها به پرسنل را همراه با لیست پرداختی بیمه پرسنل و مالیات را به طرف اول تحویل نماید. بدیهی است پرداخت مبلغ ماهیانه قرارداد، منوط به ارائه مستندات فوق، صورت خواهد بود.
- ۲۰-۷) کلیه کسور قانونی موضوع قرارداد به عهده طرف دوم خواهد بود.
- تبصره ۷:** پرداخت مالیات، حق بیمه تامین اجتماعی یا بیمه بیکاری و عوارض دیگر به عهده طرف دوم خواهد بود و طرف اول در اجرای ماده ۱۰۴ قانون مالیات‌ها معادل ۳٪ مبلغ قرارداد را به عنوان مالیات تکلیفی و طبق قانون از هر صورت وضعیت طرف دوم کسر و به حساب وزارت امور اقتصادی و دارایی واریز می‌نماید.
- ۲۱-۷) طرف دوم ملزم به صدور فیش حقوقی برای هریک از نیروهای بکارگیری شده با ذکر جزئیات در همراه می‌باشد
- ۲۲-۷) طرف دوم موظف است ماهیانه فیش پرداختی به پرسنل و لیست بیمه پشت نویسی شده و ممه‌ور به مهر سازمان تامین اجتماعی که اسامی تمامی نیروهای شاغل در پایگاه سلامت در آن باشد را به طرف اول تحویل نماید.



۲۳-۷) طرف دوم موظف است نسبت به جایگزینی نیرویی که به هر دلیل مورد تایید طرف اول قرار نگیرد حداکثر ظرف مدت یک ماه وبا رعایت قانون کار اقدام نماید.

۲۴-۷) لازم است رونوشت برگه مرخصی پرسنل قبل از روز استفاده به مرکز بهداشت تحویل شده باشد. درضمن در هر زمان فقط یکی از کارکنان می تواند در مرخصی به سر برد و بدیهی است در زمان مرخصی هر فرد سایر مراقبین سلامت باید خدمات مربوطه به او را ارائه دهند.

۲۵-۷) تامین لباس کار، غذا، ایاب وذهاب وسایر امور رفاهی نیروهای طرف دوم به عهده طرف دوم قرارداد می باشد و طرف اول هیچ گونه مسئولیتی ندارد.

۲۶-۷) نظافت واحدها وت تهیه لباس کار مربوطه طبق استانداردهای کشوری الزامی وبه عهده طرف دوم بوده و پرسنل تحت پوشش موظفند در کلیه مراحل کار ملبس به لباس کار متحدالشکل تعیین شده از طرف طرف اول باشند.

۲۷-۷) طرف قرارداد متعهد می گردد برای نیروی انسانی در موارد ضروری که به سلامت افراد مربوط است کارت سلامت بهداشت ارائه نماید.

۲۸-۷) ضمانت حسن رفتار و اخلاق کارکنان و کیفیت انجام کار آنان به عهده طرف دوم است و طرف دوم جهت رعایت اخلاق پزشکی و شئون اداری و اسلامی خود و کارکنان در مقابل طرف اول پاسخگوست.

۲۹-۷) طرف دوم موظف است در پایان سال تسویه حساب پرسنل شامل پرداخت عیدی، حق سنوات و باز خرید مرخصی را براساس قانون کار انجام داده و فیش واریزی به حساب پرسنل و فرم تسویه حساب تایید شده توسط کارکنان را به طرف اول تحویل نماید.

تبصره ۸: تسویه حساب نهایی طرف دوم پس از ارائه مدارک فوق انجام خواهد شد.

۳۰-۷) در صورت فسخ، لغو یا اتمام قرارداد، تسویه حساب قانونی کارکنان به عهده طرف دوم می باشد.

۳۱-۷) طرف دوم موظف به رعایت نظام های جاری طرف اول، حفظ اسرار و نکات ایمنی می باشد. اطلاعات مردم و بیماران امانت بوده و با هرگونه افشاء وسوء استفاده از اطلاعات افراد، ضمن برخورد برابر مقررات دانشگاه مراتب به مراجع قانونی تحت عنوان خیانت در امانت اعلام می گردد.

۳۲-۷) طرف دوم موظف به حفظ و نگهداری مناسب از تجهیزات فنی و اداری و که طرف اول برای انجام کار در اختیار طرف دوم می گذارد می باشد. در صورت ورود هرگونه خسارت به اموال مربوطه، طرف دوم مکلف به جبران بوده و طرف اول حق دارد از محل ضمانت نامه نسبت به جبران خسارت اقدام نماید.

تبصره ۹: تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری، فضا و نیروی انسانی پایگاه ها می بایستی صرفا در راستای ارائه خدمات بهداشتی درمانی براساس تعاریف پیش گفت به کار گرفته شود و هرگونه استفاده دیگری خارج از تعهدات قرارداد خلاف مقررات بوده و مشمول اعمال کسورات برابر تشخیص مرکز بهداشت خواهد بود.

۳۳-۷) تامین فضای فیزیکی با تایید طرف اول طبق استاندارد (تبصره ۲ ماده ۴) برعهده طرف دوم می باشد.

تبصره ۱۰: در صورت واگذاری محل ارائه خدمات توسط طرف اول، قرارداد اجاره نامه جداگانه براساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه و از طریق کارشناس خبره منتخب رییس دانشگاه میان طرفین منعقد می گردد که مفاد قرارداد اجاره اموال جزو این قرارداد خواهد بود.

تبصره ۱۱: در صورت واگذاری تجهیزات و اموال دولتی توسط طرف اول، تضمین قابل قبول که میزان آن براساس ماده ۹۱ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه از طریق کارشناس خبره منتخب رییس دانشگاه تعیین می گردد از طرف دوم اخذ خواهد شد.

۳۴-۷) طرف دوم ملزم به همکاری و هماهنگی با طرف اول در پروژه های تحقیقاتی و کلیه طرح های کشوری، منطقه ای و شهرستانی ابلاغی از سوی طرف اول خواهد بود.

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد



۳۵-۷) طرف دوم در صورت بروز اپیدمی یا در مواقع اضطرار تابع مقررات طرف اول خواهد بود .
۳۶-۷) نصب تابلو پایگاه سلامت با الگوی پیشنهادی مرکز بهداشت شهرستان و با ذکر نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز - معاونت بهداشتی ضروری می باشد.
۳۷-۷) نصب تابلو با عنوان " کلیه خدمات بهداشتی شامل خدمات واکسیناسیون و بهداشت مادر و کودک و سلامت باروری وسایر موارد در بسته خدمات برای گروه های مختلف سنی در این پایگاه رایگان می باشد " در کلیه اتاق های پایگاه سلامت و نصب تلفن شکایات مرکز بهداشت و داشتن صندوق پیشنهادات وامکانات نظر سنجی از مراجعین ضروری است .
۳۸-۷) در صورت لغو قرارداد به هر علتی ، طرف دوم در صورت اعلام مرکز بهداشت مکلف است تا انتخاب طرف دوم جدید، به ارائه خدمات طبق قرارداد فی مابین ادامه دهد . مبنای پرداخت سرانه در این مدت نتایج آخرین پایش ارزشیابی طرف دوم می باشد .
۳۹-۷) طرف دوم می بایستی حداقل توانایی پرداخت ۳ ماه حقوق و مزایای کارکنان تحت پوشش را داشته باشد و نمی تواند به بهانه عدم دریافت حق الزحمه از طرف اول، پرداخت حقوق پرسنل تحت پوشش و انجام تعهدات مورد قرارداد را به تاخیر بیندازد.
۴۰-۷) طرف دوم در صورت انصراف باید حداقل سه ماه قبل مراتب را به طور کتبی به طرف اول اعلام نماید .

ماده ۸- مبلغ ونحوه پرداخت قرارداد وپایش وارزشیابی :

۱-۸) مبلغ کل قرارداد برای ارائه خدمات فعال ومستمر (تداوم خدمات) به تمام جمعیت تحت پوشش مربوطه (برآورد اولیه نفر) براساس بسته های خدمت ابلاغی ، به ازای سرانه ریال تا سقف ریال تعیین می گردد. برای محاسبه مبلغ قابل پرداخت ابتدا تعداد افرادی که از جمعیت منطقه قراردادی سرشماری شده و تحت پوشش فعال مستمر (تداوم خدمات) قرار گرفته اند تعیین وآنگاه نمره حاصل از چک لیست پایش محاسبه ودر این تعداد و عدد سرانه ضرب می شود .
۲-۸) در ۳ ماهه اول قرارداد به میزان ۸۰٪ یک دوازدهم مبلغ قرارداد و از ۳ ماهه دوم قرارداد به بعد هر ماه ۸۰٪ مبلغ سرانه جمعیت تحت پوشش (جمعیت دارای پرونده سلامت فعال در پایگاه) به صورت علی الحساب از سوی طرف اول تا ۲۸ هر ماه به طرف دوم پرداخت خواهد شد .

الف) ملاک اعمال نمره مکتسبه از چک لیست پایش وارزشیابی به ترتیب زیر خواهد بود :

تبصره ۱۲: نحوه پرداخت ۲۰٪ باقیمانده در پایان سه ماه براساس نتیجه ارزشیابی فصلی به قرار زیر است:

- نتیجه ارزشیابی بین ۹۰ تا ۹۵ از ۱۰۰ کل ۱۰۰٪ از ۲۰٪ باقیمانده پرداخت می شود.
- هر ۱ امتیاز کمتر از ۹۰ ۵٪ از ۲۰٪ باقیمانده کسر می گردد.
- هر ۱ امتیاز بیشتر از ۹۵ ۵٪ از ۲۰٪ باقیمانده اضافه می شود.
- در صورتیکه نتیجه ارزیابی زیر ۷۰ باشد، علاوه بر کسر پول باقیمانده براساس گزینه فوق، همزمان به طرف قرارداد تذکر کتبی داده می شود و در صورت تکرار امتیاز کمتر از ۷۰ در فصل بعد (سه ماهه)، قرارداد لغو می گردد.

بدیهی است پس از پایش فصلی چنانچه حاصل نهایی مبلغ سه ماهه بیش از علی الحساب های پرداختی در سه ماهه قبل گردد . طرف دوم مبلغی را به طرف اول مقروض شده واین مبلغ در پرداخت اولین علی الحساب بعدی اعمال خواهد شد .

تبصره ۱۳: در صورتیکه نمره ارزشیابی پایگاه پائین تر از ۹۰ یا بالاتر از ۹۵ باشد کسورات یا تشویقی تعلق گرفته به طرف دوم که ناشی از عملکرد مراقبین سلامت باشد به تناسب ، در پرداخت ۲۰٪ پایش عملکرد مراقبین سلامت بر اساس تبصره ۱۲ قرارداد اعمال می گردد. کسورات یا تشویقی موضوع این تبصره در بند " سایر " جدول حقوقی مراقبین سلامت اعمال خواهد شد.

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد



تبصره ۱۴: در صورت لغو قرارداد به دلیل عملکرد ضعیف، طرف دوم قرارداد، سپرده حسن انجام تعهدات به نفع طرف اول ضبط می گردد و طرف دوم حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می نماید.

ب) ملاک نمره مکتسبه از ارزشیابی و محاسبه پوشش فعال خدمات به ترتیب زیر خواهد بود:

ب-۱) گزارش آماری از سوی طرف دوم در خصوص تعداد خدمات و مراقبتهای فعال و مستمر (تداوم خدمات) ارائه شده به جمعیت تحت پوشش براساس بسته خدمتی تعریف شده برای هر گروه سنی و دستورالعمل های مربوطه و جمع بندی و تحلیل نتایج حاصل از خود ارزیابی و خود اظهاری وی که در قالب فرم ها و جداول کاغذی / الکترونیک تعیین شده که توسط طرف اول ارائه می گردد، ملاک اولیه برای محاسبه پوشش فعال و مستمر خدمات خواهد بود.

ب-۲) در بازدهی های سه ماهه ضمن بررسی و کنترل دفاتر و مستندات موجود و بررسی تصادفی حداقل ده درصد از پرونده های خانوار تحت پوشش و محاسبه تعداد خدمات و مراقبتهای فعال و مستمر ارائه شده و در صورت نیاز کنترل تلفنی و حتی مراجعه به درب منازل خانوار های مربوطه و سایر روشها، راستی آزمایی مورد بالا به عمل خواهد آمد.

ب-۳) در صورت اثبات عدم صحت و تطابق گزارش آماری با خودارزیابی و خود اظهاری طرف دوم، کسوراتی به شرح ذیل اعمال خواهد شد:

ب-۳-۱- در مرتبه اول به میزان پانزده درصد (۱۵٪) از مبلغ حاصل نهایی ارزشیابی سه ماهه آن پایگاه کسر می شود.

ب-۳-۲- در مرتبه دوم به میزان سی درصد (۳۰٪) از مبلغ حاصل نهایی ارزشیابی سه ماهه آن پایگاه کسر می شود.

ب-۳-۳- در مرتبه سوم نسبت به لغو یکبارگی قرارداد و ضبط ضمانت نامه انجام تعهدات و سایر مطالبات به نفع دانشگاه اقدام خواهد شد طرف دوم حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می نماید.

ماده ۹- روش اصلاح قرارداد:

۹-۱) طرف اول می تواند در صورت ضرورت، میزان کار را با اعلام به طرف دوم قرارداد، تا ۲۵ درصد مبلغ قرارداد کاهش و یا افزایش دهد.

۹-۲) طرف اول می تواند در صورت ضرورت در جهت حسن اجرای این قرارداد و با رعایت مقررات عمومی، شرایط اختصاصی را که لازم می داند با اعلام به طرف دوم، به این قرارداد الحاق نماید.

ماده ۱۰- تضمین حسن انجام تعهدات، تضمین حسن انجام کار و ضمانت اموال:

۱۰-۱) به استناد آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه، به منظور تضمین انجام تعهدات، طرف دوم طرف قرارداد متعهد است به میزان ۱۰٪ مبلغ کل قرارداد، به طرف اول ضمانتنامه بانکی بسپارد. تنفیذ قرارداد منوط به ارائه ضمانت نامه فوق خواهد بود. بدیهی است چنانچه طرف دوم به تعهدات قانونی و قراردادی خود به هر دلیلی عمل ننموده و هر یک از مفاد قرارداد را بطور صحیح و کامل اجرا ننماید قرارداد بصورت یکجانبه فسخ، تضمین های ماخوذه و تضمین انجام تعهدات به نفع طرف اول ضبط گردیده و وصول می گردد. طرف دوم در این خصوص حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود.



یک فقره ضمانتنامه بانکی (جهت تضمین انجام تعهدات) به شماره مورخ..... به مبلغ توسط طرف دوم به طرف اول تسلیم گردید که در صورت رعایت کامل مفاد قرارداد و تسویه حساب کامل با کارکنان تحت پوشش و ارائه مفاسد حساب های مربوطه و تایید ناظرین و طرف اول قابل استرداد است.

۱۰-۲) علاوه بر تضمین انجام تعهدات ، بابت تضمین حسن انجام کار، طرف اول ماهیانه معادل ۵٪ از هر پرداخت (مبلغ کارکرد) را به عنوان سپرده جاری ماده ۳۸ قانون تامین اجتماعی از طرف دوم کسر و در حساب سپرده دانشگاه نگهداری می نماید که در پایان قرارداد و با ارائه مفاسدحساب های مربوطه و تسویه کامل با تایید ناظرین و طرف اول قابل استرداد می باشد، طرف دوم در این خصوص حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود .

۱۰-۳) بابت تضمین حفظ و نگهداری اموال تحویلی و کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی بر اساس صورتجلسه تنظیمی تحویل اموال به شماره مورخ..... ضمانت نامه بانکی/ سفته (معادل ارزش ریالی اموال منقول) به شماره ----- مورخ ----- به مبلغ ----- ریال از طرف دوم اخذ خواهد شد که در پایان مدت قرارداد و پس از تحویل کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی به صورت سالم و آماده به کار به وی مسترد خواهد گردید . در صورت ورود خسارت به اموال طرف اول و عدم جبران آن از سوی طرف دوم ، خسارت وارده از محل مطالبات ، تضمین های ماخوذه و هر محل دیگر به نفع طرف اول کسر و وصول خواهد گردید ، طرف دوم در این خصوص حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود .

ماده ۱۱- قانون منع مداخله کارکنان دولت :

۱۱-۱ طرف دوم معترف است که مشمول ممنوعیت مصرح درقانون دیماه سال ۱۳۳۷ نمی باشد وتعهد نموده تا چنانچه خلاف آن ثابت شود طرف اول بتواند علاوه بر فسخ قرارداد و ضبط سپرده ، خسارات مربوطه را نیز از طرف دوم دریافت دارد.

ماده ۱۲- شرایط فسخ قرارداد :

۱۲-۱) طرف اول می تواند درصورت هر نوع تخلف از جانب طرف دوم ، قرارداد را یکطرفه فسخ و به کار طرف دوم خاتمه دهد و طرف دوم حق هیچ گونه اعتراضی را ندارد ودر صورت بروز خساراتی از طرف طرف دوم ،طرف اول می تواند ضمن ضبط سپرده و ضمانت نامه های موضوع قرارداد ومطالبات طرف دوم ، خسارات وارده زائد بر میزان سپرده ومطالبات را نیز از طرف دوم مطالبه نماید .

۱۲-۲) طرف اول می تواند درصورت وقوع حالت های زیر بدون اخطار قبلی، قرارداد را فسخ وبه طرف دوم اعلام نماید .

۱۲-۲-۱- اثبات شمول منع مداخله کارکنان دولت درمورد طرف دوم

۱۲-۲-۲- ورشکستگی طرف دوم

۱۲-۲-۳- عدم رعایت استانداردهای تخصصی و فنی موردنظر طرف اول پس از اخطارهای سه گانه

۱۲-۲-۴- عدم توانایی درارائه خدمات طبق توافق فی مابین

۱۲-۲-۵- تاخیر غیرموجه درانجام خدمات یا توقف خدمات

۱۲-۳) طرف اول این حق را برای خود محفوظ می دارد که بنابر شرایط خاص زمانی ومکانی (ازجمله دستورالعمل های ابلاغی از سوی وزارتخانه) در هر موقع از زمان اجرای قرارداد نسبت به تبدیل آن به نوع دیگری برحسب دستورالعمل ها ی ابلاغی عمل نماید.

ماده ۱۳- حل اختلاف :

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
معاونت بهداشتی

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پوست:

۱۳-۱- نظارت بر حسن اجرای مفاد این قرارداد و ارزیابی از عملکرد طرف دوم به عهده طرف اول خواهد بود و طرفین قرارداد کوشش خواهند نمود که کلیه اختلافات احتمالی ناشی از تفسیر یا اجرای مفاد این قرارداد را با مذاکره از طریق مسالمت آمیز حل و فصل نمایند. در صورت مرتفع نشدن موضوع، حل اختلاف برعهده کمیسیون ماده ۹۴ آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز بوده و رای کمیسیون مزبور برای طرفین قرارداد قطعی و لازم الاجراء می باشد. رای مذکور به نشانی طرفین که در این قرارداد اعلام گردیده است به پیوست نامه اداری ارسال خواهد شد. و این ارسال به منزله ابلاغ رای کمیسیون مزبور می باشد.

ماده ۱۴- اقامتگاه قانونی طرفین:

۱-۱۴- اقامتگاه و تلفن طرف اول :

۲-۱۴- اقامتگاه و تلفن طرف دوم :

نشانی های فوق به منزله اقامتگاه قانونی طرفین می باشد، لذا در دعاوی و مکاتبات رسمی و ارسال مراسلات، نشانی های فوق الذکر، قانونی تلقی می شود. در صورت تغییر نشانی، طرف دوم موظف است ظرف مدت ۴۸ ساعت تغییر آدرس را کتبا به طرف اول اعلام نماید. در غیر این صورت کلیه نامه ها، ابلاغ شده تلقی گردیده و عذر عدم اطلاع پذیرفته نمی باشد و مسئولیتهای مالی و قانونی ناشی از عدم اعلام آدرس جدید به عهده طرف دوم است.

این قرارداد شامل یک مقدمه و ۱۴ ماده ۱۴، تبصره و در ۴ نسخه تنظیم گردیده که هریک از نسخ آن به تنهایی در صورتیکه کلیه امضا های زیر تکمیل شده باشد قابل اجراء و معتبر خواهد بود.

طرف اول (کارفرما) مدیر شبکه / رئیس مرکز بهداشت....	رئیس امور مالی طرف اول	طرف دوم (پیمانکار) (شخص حقیقی / حقوقی)	
			نام و نام خانوادگی:
			مهر و امضاء:

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد